



DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

à retourner avant le 4 mars 2024 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu

LIEU DE FORMATION – Niort (79)

Mois	Date	Nombre de jours
Avril 2024	3, 4, 5	3 jours
Mai 2024	29, 30, 31	3 jours
Juin 2024	12, 13, 14	3 jours
Septembre 2024	4, 5, 6	3 jours
Octobre 2024	2, 3, 4	3 jours
Novembre 2024	6, 7, 8	6 jours
Décembre 2024	5, 6	2 jours

Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Adresse email :

Fonction actuelle :

Diplôme* : DEAES DEAMP DEAS DEAVS

PHOTO

Joindre : une copie du diplôme - (*Rappel : pour pouvoir bénéficier de cette spécialisation, le candidat doit impérativement être titulaire de l'un de ces diplômes)

Renseignements concernant l'employeur (si vous êtes demandeur d'emploi reportez-vous au paragraphe suivant)

Etablissement Employeur, nom, prénom et titre du responsable (pour les candidats en formation continue) :

.....

Téléphone :

Adresse email :

**Emplois exercés durant les 5 dernières années
(si vous êtes demandeur d'emploi)**

Emploi	Type d'établissement	Durée
<input type="checkbox"/> accompagné(e)/confronté(e) à des personnes atteintes des maladies neuro-dégénératives (maladie d'alzheimer...)		

Fait à :le.....

Signature du Stagiaire
(si le candidat est demandeur d'emploi),

Cachet et signature du responsable de
l'établissement,
(Si le candidat est salarié)

à retourner avant le 4 mars 2024 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu